



(Sello Registro Entrada)

SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE APTITUD PARA LA HOMOLOGACIÓN DE UN TÍTULO EXTRANJERO

DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
DNI/PASAPORTE:	TELÉFONOS:	
CORREO ELECTRÓNICO:		
<u>DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES:</u>		
Calle:	Nº	C.P.:
Localidad:	Provincia:	

TITULACIÓN AFECTADA POR LA SOLICITUD

--

MATERIA/S AFECTADA/S POR LA SOLICITUD

CONVOCATORIA:

- Convocatoria de Junio (plazo de presentación de solicitudes – 01-15 de abril).
 Convocatoria de Octubre (plazo de presentación de solicitudes – 01-15 de julio)

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Copia, y original para su cotejo, de la Resolución dictada por el Ministerio.
 Otros: _____

La Rábida (Huelva), a ____ de _____ de _____.

Fdo.: _____

INFORME: FAVORABLE
 DESFAVORABLE

La Rábida (Huelva), a ____ de _____ de _____.

EL SECRETARIO

Fdo.: Diego Marín Santos.